

## Multilingual School Notices (Full Set)

### Tamil

#### List of Notices

##### Notice #

- |    |   |
|----|---|
| 1  | Information Regarding Parent Participation  |
| 2  | Participation in Parent Teacher Interview   |
| 3  | Special Event/Meeting/Function  |
| 4  | Prep Intake   |
| 5  | Student Excursion Consent Form<br>(only for excursions not requiring School Council approval)   |
| 6  | End of Term   |
| 7  | No School   |
| 8  | Travel Card   |
| 9  | Exit from English Language School/Centre  |
| 10 | Medical Condition   |
| 11 | Immunisation Record   |
| 12 | Parent Payments   |
| 13 | Student Absence   |
| 14 | Swimming Program  |
| 15 | Meeting Request   |
| 16 | Items Required for an Excursion   |
| 17 | Student Attendance Times and Before and After School Supervision  |
| 18 | Student Excursion Consent Form<br>(for excursions requiring transport in a privately owned vehicle with principal approval and not requiring School Council approval) |
| 19 | Medical Information for School Council Approved Excursions  |

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

உங்களுடைய பிள்ளையின் பாடசாலையுடன் நீங்கள் சம்பந்தப்படக் கூடிய பல வழிகள் இருக்கின்றன. உங்களுடைய பிள்ளையின் கல்வியில் நீங்கள் உதவிசெய்யவும், பங்குபற்றவும் கூடிய வழிகள் பற்றி, பாடசாலையானது தகவல்களை வழங்கும். பாடசாலை நிகழ்ச்சிகளின் பண்புக்கூறுகளில் பங்குபற்றுமாறும் கூட உங்களுக்கு அழைப்பு விடுக்கப்படலாம்.

வருடம் முழுவதும், கூட்டங்கள், நிகழ்வுகள் அல்லது பாடசாலையால் ஏற்பாடு செய்யப்படும் மற்ற விழாக்களில் பங்குபற்றுமாறு உங்களுக்கு அழைப்பு விடப்படும். சில கூட்டங்கள், கற்பிக்கப்படும் பாடத்திட்டம் பற்றிய தகவலை அளிப்பதற்காக நடாத்தப்படும், ஏனையவை உங்களுடைய பிள்ளையின் முன்னேற்றத்தைப் பற்றிக் கலந்துரையாடுவதற்காக நடாத்தப்படும்.

குழு ஒன்றின் உறுப்பினராகுகின்ற அல்லது பொது பாடசாலைச் செயற்பாடுகளை ஒழுங்குபடுத்துவதில் உதவுகின்ற பாடசாலைச் சபைக்குத் தேர்ந்தெடுக்கப்படுவதன் ஊடாக, நீங்கள் பாடசாலைச் செயற்பாடுகளில் பங்குபற்றவும் கூடும்.

உங்களுக்கு பெற்றோர் சங்கங்கள் அல்லது பாடசாலைச் சபை பற்றி ஏதேனும் தகவலறிய விரும்பினால், பாடசாலையைத் தொடர்புகொள்ளுங்கள்.

உங்களுடைய பிள்ளை அல்லது பாடசாலை தொடர்பாக எந்தவொரு விடயத்தைக் கலந்துரையாட விரும்பினாலும், உங்களுடைய பிள்ளையின் ஆசிரியர், அதிபர் அல்லது மற்ற உறுப்பினர்களைத் தொடர்புகொள்ளுங்கள்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி.....

(School letterhead/logo)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

உங்கள் பிள்ளையின் முன்னேற்றம் பற்றியும் பாடசாலையின் நிகழ்ச்சிகளைப் பற்றியும் கலந்துரையாட,

.....(date) அன்று பாடசாலைக்கு வந்து,

.....(name of teacher/s) உடன் கலந்துரையாடுமாறு

அழைக்கப்படுகிறீர்கள். இந்தக் கூட்டம் பெற்றோர்-ஆசிரியர் பேட்டி என அழைக்கப்படும். இது,

உங்களுக்குள்ள பிரச்சனைகளைக் கலந்துரையாட, உங்களுடைய பிள்ளையின் கல்வி பற்றிய தகவல்களை

வழங்க அல்லது கேள்விகளைக் கேட்க உங்களுக்கு ஒரு வாய்ப்பை அளிக்கிறது. கல்வி என்பது

பெற்றோர்கள், ஆசிரியர்கள் மற்றும் மாணவர்களுக்கு இடையிலான கூட்டுறவுடன் சம்பந்தப்படுவதால்,

இந்தக் கூட்டத்தின் உங்களுடைய ஆர்வமும் பங்குபற்றலும் முக்கியமாகும். உங்களைச் சந்திக்க

எதிர்பார்த்திருக்கிறோம்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி.....

..... (date) திகதிக்கு முன்னர், படிவத்தின் இந்தப் பிரிவை நிரப்பி, கிழித்து திருப்பியளிக்கவும்.

பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்:.....

மாணவரின்

பெயர்:..... வருட நிலை: .....

தயவுசெய்து, பொருத்தமான பேட்டியில் அடையாளம் இடுவதன் மூலம், பேட்டிக்கு மிகப்

பொருத்தமான நேரத்தைக் குறிப்பிடவும்.

..

.....(மொழி) மொழியில் உரைபெயர்ப்பாளர் தேவை.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....(பெற்றோர்/பாதுகாவலர்)

திகதி .....

(School letterhead/logo)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

பாடசாலை நிகழ்வொன்றில் கலந்துகொள்ளுமாறு அழைக்கப்படுகிறீர்கள். பாடசாலையைப் பற்றி சிறப்பாக அறிந்துகொள்வதற்கும், ஆசிரியர்களையும் மற்ற பெற்றோர்களையும் சந்திப்பதற்கும் இது உங்களுக்கு சிறந்ததொரு வாய்ப்பாகும்.

.....-இலுள்ள மாணவர்களின் பெற்றோர்கள்/பாதுகாவலர்களுக்கான ஒரு தகவல் மாலை

..... என்ற பாடசாலை முகாமைப் பற்றிக் கலந்துரையாடும் ஒரு தகவல் அமர்வு

தவணை/வருட முடிவு விழா

பாடசாலை நீச்சல்/விளையாட்டுப் போட்டி

பெற்றோர்கள்/பாதுகாவலர்களுக்கான காலை நேரத் தேநீர்

.....-க்கான விசேட நிகழ்வு

ஏனையவை .....

இது ..... (location)-இல்

நடாத்தப்படும்

..... (date) அன்று .....(time) மணிக்கு

உரைபெயர்ப்பாளர் இருப்பார்

உரைபெயர்ப்பாளர் இருக்க மாட்டார்

உங்களால் கலந்துகொள்ள முடியும் என்று நம்புகிறோம், உங்களைப் பார்க்க எதிர்பார்த்திருக்கிறோம்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி.....

.....(date) திகதிக்கு முன்னர், படிவத்தின் இந்தப் பகுதியை நிரப்பி, கிழித்து திருப்பியளிக்கவும்.

என்னால், ..... கலந்துகொள்ள இயலும்/இயலாது. என்னுடைய பிள்ளையின் பெயர்

.....

இருந்தால்,  எனக்கு உரைபெயர்ப்பாளர் தேவை

..... மொழியில் உரைபெயர்ப்பாளர் தேவை.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்..... திகதி .....

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

..... (student's name) அடுத்த வருடம் எங்களுடைய பாடசாலையில் சேர்ந்து கொள்வதையிட்டு மகிழ்ச்சியடைகிறோம். அடுத்த வருடம் ஆரம்பிக்கும் முன்னர், பாடசாலைக்கு வந்து, உங்கள் பிள்ளையின் ஆசியரை(ஆசிரியர்களை) சந்தித்துக் கதைக்குமாறு உங்களை அழைக்கிறோம். உங்களுடைய பிள்ளை மற்றும் பாடசாலையின் செயற்பாடுகள் தொடர்பாகவும், உங்களுடைய பிள்ளைக்குரிய பாடசாலைப் படிப்புக்கு ஒரு வெற்றிகரமான, மகிழ்ச்சிகரமான ஆரம்பத்தை உறுதிசெய்வதற்கு, நீங்களும் பாடசாலை ஊழியர்களும் ஒன்றாகச் செயலாற்றக் கூடிய வழிகளைப் பற்றியும் எந்தவொரு விடயத்தையும் உங்களுடன் கலந்துரையாடுவதில் மகிழ்ச்சியடைவோம்.

நீங்கள் பாடசாலையில் ..... (date) அன்று

.....(time) மணிக்கு வந்து சேர முடியும் என்றால், நன்றாக இருக்கும்.

தயவுசெய்து, உங்களுடன் உங்கள் பிள்ளையையும் அழைத்து வாருங்கள். குடும்பத்திலுள்ள மற்ற உறுப்பினர்கள் மற்றும் சிறுவர்களையும் வரவேற்கிறோம்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி .....

.....(date) திகதிக்கு முன்னர், படிவத்தின் இந்தப் பகுதியை நிரப்பி, கிழித்து திருப்பியளிக்கவும்.

பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்: .....

மாணவரின் பெயர்: .....

இயலும்

நான் ..... அன்று (date) ..... மணிக்கு பாடசாலைக்கு வரவுள்ளேன்

இயலாது

இந்த மொழியில் உரைபெயர்ப்பாளர் தேவை: ..... (மொழி)

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....(பெற்றோர்/பாதுகாவலர்)

திகதி .....

(பாடசாலை சபை அங்கீகாரம் தேவையில்லாத சுற்றுலாக்களுக்கு மட்டும்)

(School letterhead/logo)

(Date)

**சுற்றுலாவின் தலைப்பு:**

**சுற்றுலா செல்லும் இடம்:** .....

**சுற்றுலா செல்லும் திகதி(கள்):**

**புறப்படும் மற்றும் திரும்பிவரும் நேரங்கள்:**

**மாணவர்கள் பிரயாணிக்கும் முறை:** பேருந்து ரயில் மின்சார ரயில்நடை

**ஊழியர் உறுப்பினர்கள் மற்றும் மேற்பார்வை:** .....

**செலவு:**

**மதியவுணவு:**

உங்களுடைய பிள்ளை உடைக்க முடியாத கொள்கலன்களில் மதியவுணவையும் ஒரு பானத்தையும் கொண்டு வர வேண்டும்.

சுற்றுலாவின் போது \$..... தொகைக்கு மதியவுணவை வாங்கிக் கொள்ளலாம்.

மதியவுணவின் செலவு சுற்றுலாவின் செலவில் உள்ளடக்கப்படுகிறது.

**தேவைப்படும் உடை மற்றும் உபகரணம்:**

**சுற்றுலா அவசரநிலைத் தொடர்பு நபரின் பெயரும், தொடர்பு விபரங்களும்:**

**ஏனையவை:**

உங்களிடம் ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால், தயவுசெய்து .....

என்பவரை ..... (phone number) என்ற இலக்கத்தில் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

(பாடசாலை சபை அங்கீகாரம் தேவையில்லாத சுற்றுலாக்களுக்கு மட்டும்)

**பெற்றோர் சம்மதம்:**

நான் எனது மகள்/மகன் ..... (முழுப் பெயர்)

..... -இல்

கலந்துகொள்ள சம்மதிக்கிறேன்.

பெற்றோர்/பாதுகாவலர்

.....(முழுப் பெயர்)

.....(கையொப்

பம்)

.....(திகதி)

ஏதேனும் அவசரநிலையின் போது, என்னைத் தொடர்புகொள்ள:

..... அல்லது

.....

**வைத்தியக் கவனத்திற்கான சம்மதம்**

சுற்றுலாவுக்குப் பொறுப்பான ஆசிரியரால் என்னைத் தொடர்புகொள்ள முடியாவிட்டாலோ அல்லாவிட்டால் என்னைத் தொடர்புகொள்வது நடைமுறைக்கு ஒவ்வாதது என்றால், பின்வரும் விடயங்களை பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியர் செய்ய அங்கீகரிக்கிறேன்:

- வைத்திய அலுவலரால் அவசியமெனக் கருதப்படலாம் என்றால், அத்தகைய வைத்திய அல்லது சத்திரசிகிச்சைக் கவனத்தை எனது பிள்ளை பெறுவதற்கு சம்மதமளிக்க
- நியாயமாக அவசியமாக இருப்பதாக பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியர் கணிக்கக் கூடும் என்றால், அத்தகைய முதலுதவியை அளிக்க.

கையொப்பம்.....(பெற்றோர்/பாதுகாவலர்)

திகதி: .....

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

பாடசாலை ஆனது தவணைக்காக/வருட விடுமுறை நாட்களின் முடிவுக்காக

..... (day) அன்று ..... (date)

திகதியில்

.....(time) மணிக்கு முடிகிறது.

பாடசாலை ஆனது .....(day) அன்று .....(date) திகதியில்

காலை ..... (time) மணிக்கு மீண்டும் ஆரம்பிக்கும்

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி.....



(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

.....(day) அன்று ..... (date) திகதியில்

பாடசாலை நடக்காது

இந்த நாளில் உங்கள் பிள்ளையை/பிள்ளைகளை பாடசாலைக்கு அனுப்ப வேண்டாம்.

காரணம்:

மாணவர்-இல்லாத நாள்

(ஆசிரியர்களுக்கு மட்டுமான பாடசாலைப் பாடத்திட்ட நாள்)

பொது விடுமுறை

ஏனையவை

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி .....

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

பிரயாணத் தள்ளுபடி அட்டைகள் மாணவர்கள் குறைவான தள்ளுபடிக் கட்டணத்தில் பொதுப் போக்குவரத்தில் பிரயாணம் செய்ய உதவுகின்றன.

பாடசாலையொன்றில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்கள் தள்ளுபடி அட்டைகளுக்குத் தகுதியுள்ளவர்கள். மாணவர் பிரயாணத் தள்ளுபடி அட்டைக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு, பெற்றோர்கள் பாடசாலை ஊடாக அல்லது ரயில்வே நிலையங்களில் கிடைக்கின்ற ஒரு விண்ணப்பப் படிவத்தைப் பூர்த்தி செய்து, அவர்களுடைய பிள்ளையின் கடவுச்சீட்டுக்கு எடுக்கும் அளவான இரண்டு நிறப் புகைப்படங்களை இணைக்க வேண்டும். பூர்த்தி செய்த விண்ணப்பப் படிவமும் புகைப்படங்களும் பாடசாலையால் முத்திரை பொறிக்கப்பட்டு, ரயில்வே நிலையத்தில் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.

தள்ளுபடி அட்டைகளை வாரத்தில் ஏழு நாட்களும் உபயோகிக்கலாம். இருந்தாலும், பொதுப் போக்குவரத்து அனைத்திலும் ஒரு தள்ளுபடிக் கட்டணச் சீட்டைக் கொண்டு பிரயாணம் செய்யும் போது, எல்லா நேரங்களிலும் பிரயாணிகள் ஒரு செல்லுபடியாகும் Public Transport Victorian (PTV) மாணவர் பிரயாணத் தள்ளுபடி அட்டையை வைத்திருக்க வேண்டுமென சட்டத்தால் வேண்டப்படுகிறது என்பதைத் தயவுசெய்து அறிந்து வைத்திருங்கள். கேட்கப்படுகையில் செல்லுபடியாகும் மாணவர் பிரயாணத் தள்ளுபடி அட்டையை முன்கொணர முடியாவிட்டால், அபராதங்கள் விதிக்கப்படலாம்.

மாணவர்கள் தங்களுடைய அட்டையைத் தொலைத்து விட்டால், அவர்கள் \$ ..... மாற்றீட்டுக் கட்டணத்தைச் செலுத்த வேண்டும்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி .....

பொதுப் போக்குவரத்துச் சேவைகள் தொடர்பாக உங்களுக்கு மேலும் தகவல் தேவைப்பட்டால் அல்லது ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால், Public Transport Victoria ஆனது ஒரு தொலைபேசி உரைபெயர்ப்பாளர் இணைப்பை அளிக்கிறது.

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

உங்களுடைய பிள்ளை, ..... (name) அவருடைய  
ஆங்கில மொழிப் பாடப்பிரிவைப் பூர்த்திசெய்துள்ளார் மற்றும், பிரதான பாடசாலை வகுப்பில்  
சேர்வதற்குத் தயாராக இருக்கிறார். அவர் சேரவுள்ள:

பாடசாலை:.....

.....

விலாசம்:.....

தொடர்பு

நபர்:.....

தொலைபேசி:.....

உங்களுக்கு ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால், ஆங்கில மொழிப் பாடசாலை/மையத்தைத்

தொடர்புகொள்ளலாம்:

..... (Contact person)

.....(phone) என்ற இலக்கத்தில்

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி .....

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

உங்கள் பிள்ளை பாடசாலையில் இருக்கும் போது அவரைப் பாதிக்கக் கூடிய நீண்ட கால வைத்திய நிலைமை (உதாரணமாக, ஆஸ்த்மா, நீரிழிவு, கால்சை வலிப்பு, ஒவ்வாமைகள், கடும் ஒவ்வாமை, தாலசரத்தம், குருதியுறையானோய் அல்லது இதய நிலைமை) அவருக்கு இருந்தால், பாடசாலையிடம் கட்டாயமாகத் தெரிவிக்க வேண்டும். உங்களுடைய பிள்ளையின் நிலைமை, பாடசாலை படிப்பு ஆகிய இரண்டுக்கும் ஆதரவளிக்கப்படுவதை உறுதிசெய்ய, நியாயமான சரிப்படுத்தல்களைச் செய்யக் கூடிய வகையில், உங்களுடனும் உங்களுடைய பிள்ளையுடனும் ஆலோசித்து, மாணவர் உடல்நல ஆதரவுத் திட்டம் அல்லது தனிநபர் கடும் ஒவ்வாமை முகாமைத்துவத் திட்டம் உருவாக்கப்படும். சகல தகவல்களும் இரகசியமாக வைக்கப்படும்.

உடல்நல ஆதரவுத் திட்டத்தின் பகுதியாக நீங்கள் வேறு ஏற்பாடுகளைச் செய்திருந்தால் அன்றி, சகல மருந்துகளையும் ஆசிரியரிடம் கையளிக்க வேண்டும். உதாரணத்திற்கு, ஆஸ்த்மா மருந்தளிப்பு மாணவராலேயே வழக்கமாகச் செய்யப்படுகிறது.

நோவைத் தணிப்பதற்கு அனல்ஜெசிக்ஸ்குகளை பெற்றோர்கள்/பாதுகாவலர்களின் அனுமதியுடன் மட்டுமே கொடுக்கலாம்.

உங்கள் பிள்ளைக்கு சுகவீனம் இருந்தால், நியமனத்தை மேற்கொள்ள .....

.....(name) என்பவரை

.....(phone) என்ற இலக்கத்தில் அழைக்கவும்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி .....

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

விக்ரோரியன் பாலர் பாடசாலையில் முதல் முதலாகச் சேர்க்கப்படும் போது, மாணவர்கள் ஒரு நோயெதிர்ப்பு சக்தி நிலைச் சான்றிதழை அளிக்குமாறு வேண்டப்படுகிறார்கள். பாடசாலைகளுக்கு இடையில் மாறிச் செல்லும் மாணவர்களும் கூட நோயெதிர்ப்பு சக்தி நிலைச் சான்றிதழ்களை அளிக்குமாறு வேண்டப்படுகிறார்கள்.

இந்தச் சான்றிதழ், மாணவருக்கு தொண்டைக்கரப்பன், ஏற்பு வலி, இளம்பிள்ளை வாதம், சின்னம்மை, கூகைக்கட்டு, உமியம்மை, பொக்குளிப்பான், ஈரலழற்சி பீ, மெனிங்கோகொக்கஸ், கக்குவான் இருமல், நியூமோகொக்கஸ், ரோட்டா வைரஸ் மற்றும் ஹீமோபில்ஸ் இன்ஃபுளுவென்சா வகை பீ ஆகியவற்றுக்கு எதிரான தடுப்பூசி போடப்பட்டுள்ளதா என்று கூறுகிறது.

சான்றிதழ்களை Australian Childhood Immunisation Register இடமிருந்து 1800 653 809, என்ற இலக்கத்திற்கு தொலைபேசி செய்வதன் மூலம், [www.medicareaustralia.gov.au/online](http://www.medicareaustralia.gov.au/online) என்ற இணையத்தில் அல்லது உங்களுடைய Medicare அலுவலகத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

உங்களுடைய குழந்தை Medicare அட்டையைப் பெறத் தகுதியில்லாதவர் என்றால், உங்களுடைய வைத்தியர் அல்லது உள்ளூராட்சிச் சபை நோயெதிர்ப்பு சக்திச் சேவையைத் தொடர்புகொள்ளுங்கள், நோயெதிர்ப்பு சக்தி நிலைச் சான்றிதழைப் பெறுவதற்கு அவர்களால் உங்களுக்கு உதவ முடியும். தடுப்பூசியேற்றுதலை உள்ளூராட்சி நகர சபைகள், தாய் மற்றும் சேய் ஆரோக்கிய மையங்கள் மற்றும் உள்ளூர் வைத்தியர்களிடமிருந்து பெற்றுக் கொள்ளலாம்.

நோயெதிர்ப்பு சக்தியூட்டப்படாத மாணவர்களும் கூட பாடசாலைக்கு வரலாம். பாடசாலையில் தொற்றக் கூடிய நோயொன்றின் திடீர்த் தாக்கம் நிகழ்ந்தால், அந்த ஆபத்து கடந்துசெல்லும் வரை அவர்கள் வீட்டுக்கு அனுப்பப்படுவர்.

உங்கள் பிள்ளைக்கு நோயெதிர்ப்பு சக்தியூட்டப்பட்டிருந்தால், உங்கள் பிள்ளையைப் பாடசாலையில் சேர்ப்பதற்காகக் கூட்டி வரும் போது, அந்த நோயெதிர்ப்பு சக்திச் சான்றிதழை உங்களுடன் கொண்டு வருவதை உறுதிசெய்யுங்கள்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி .....

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

பாடசாலை நிகழ்ச்சிகளை வழங்குவதற்கு, கல்வி மற்றும் பயிற்சித் திணைக்களத்திலிருந்து பாடசாலைகள் பணத்தைப் பெறுகின்றன, ஆனால் உரைப் புத்தகங்கள், அலுவலகப் பொருட்கள், சுற்றுலாக்கள், முகாம்கள் மற்றும் முடிக்கப்பட்ட பொருளை மாணவர்கள் வீட்டுக்கு எடுத்துச்செல்லும் இடத்தில், சில செய்முறைப் பாடங்களுக்கான அதிக விலையுள்ள பாடத்திட்டப் பொருட்கள் போன்ற அவசியமான கல்விப் பொருட்களை வழங்குவதற்கு, பெற்றோர்களும் தாமாகவே வழங்குவர் அல்லது பாடசாலைக்கு வழங்குவர் என்றும் எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

இந்த வருடத்திற்கு, இந்தப் பொருட்களுக்காக \$..... தொகையைப் பங்களிக்குமாறு பெற்றோர்களிடம் கேட்கப்படுகிறது.

மேற்படி பொருட்களுக்கும் கூடுதலாக, பாடசாலைச் சபைகள் பாடசாலை நிதி சேகரிப்பில் உதவுவதற்கு தன்னிச்சையான பங்களிப்பை மேற்கொள்ளுமாறும் வழக்கமாக பெற்றோர்களைக் கேட்கின்றன.

இந்த வருடத்திற்கு, \$..... தொகையைப் பங்களிக்குமாறு பெற்றோர்களிடம் கேட்கப்படுகிறது. இந்தக் கட்டணமளிப்பு தன்னார்வத்திற்குரியது.

பாடசாலையால் பெற்றோர்களுக்குக் கிடைக்கின்ற நிதி ரீதியான ஆதரவைப் பற்றி ஆலோசனையை வழங்க முடியும். நீங்கள் மாற்றுக் கட்டணமளிப்புத் தேர்வுகளைப் பற்றிக் கலந்துரையாட விரும்பினால், தயவுசெய்து பாடசாலையைத் தொடர்புகொள்ளுங்கள். மாணவர்கள் வித்தியாசமாக நடத்தப்படவில்லை, தரநிலையான பாடத்திட்ட நிகழ்ச்சிக்கான அணுகல் மறுக்கப்படவில்லை, போதனை மறுக்கப்படவில்லை அல்லது கல்விப் பொருட்கள், சேவைகள் அல்லது தன்னார்வப் பங்களிப்புகள் முதலியவைக்கு கட்டணங்கள் செலுத்தப்படவில்லை என்பதன் அடிப்படையில் சாதாரண வசதிகள் கிடைக்காத நிலை ஏற்படவில்லை முதலியவற்றை உறுதிசெய்ய கல்வி மற்றும் பயிற்சித் திணைக்களத்தின் கொள்கை கோருகிறது என்பதை தயவுசெய்து குறித்துக் கொள்ளுங்கள்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி .....

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

..... (student's name) என்ற மாணவர் .....(year) வருடத்தில்

.....(day/s and date/s) நாளில்/நாட்களில்

..... (day/s and date/s) நாளில்/நாட்களில் பாடசாலைக்கு வருகை தந்திருக்கவில்லை என்று கவலைப்படுகிறோம்.

தயவுசெய்து, அவர் திரும்ப பாடசாலைக்கு வருகையில் அவர் வருகை தராமைக்கான காரணத்தை கீழேயுள்ள துண்டில் குறிப்பிட்டு, முடிந்தவரை விரைவில் அதை பாடசாலைக்கு அனுப்பவும்.

உங்களுடைய மகன்/மகள் உங்களுடைய அனுமதி இல்லாமல் பாடசாலைக்கு வருகை தரவில்லை என்றால், இந்த விடயத்தை மேற்கொண்டு விவாதிக்க, தயவுசெய்து பாடசாலையைத் தொடர்பு கொள்ளவும்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்..... திகதி .....

இந்தப் படிவத்தை முடிந்தவரை விரைவில் பூர்த்தி செய்து, கிழித்து, திருப்பியளிக்கவும்.

எனது மகன்/மகள் ..... (மாணவரின் பெயர்)

.....(நாள்/கள்

மற்றும் திகதி/கள்)

பின்வரும் காரணத்திற்காக/காரணங்களுக்காக பாடசாலைக்கு வரவில்லை:

 சுகவீனம்  வைத்தியரின் நியமனம்  பல் வைத்தியரின் நியமனம் குடும்ப விவகாரம்  எனது அனுமதி இன்றி வருகை தரவில்லை வேறு ஏதேனும் காரணம் (விபரங்களைக் கொடுக்கவும்)

.....

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்..... (பெற்றோர்/பாதுகாவலர்)

திகதி .....

(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள பெற்றோர்களே/பாதுகாவலர்களே,

பாடசாலையின் நீச்சல் திட்டம் .....(venue)

-இல் ..... (address)

என்ற விலாசத்தில்

..... (dates) அன்று .....(times) நேரங்களுக்கு

இடையில் நடாத்தப்படும்

பாடசாலையின் நீச்சல் திட்டம் சகல மாணவர்களுக்கும் உரியது.

மாணவர்களுடன் அவர்களுடைய ஆசிரியர்கள் சேர்ந்து வந்து, மேற்பார்வை செய்வார்கள். மேலும்

மாணவர்கள் சிறிய குழுக்களில் ஒரு பயிற்சிபெற்ற நீச்சல் ஆசிரியரால் போதிக்கப்படுவர்.

பாடசாலை அறிந்திருக்க வேண்டிய எந்தவொரு சூழ்நிலைகள் பற்றியும் உங்களுடைய மகள்/மகனின்

ஆசிரியருக்கு ஆலோசனையளியுங்கள், உ-ம். வைத்திய நிலைமை.

மாணவர்கள் பின்வருபவற்றை ஒவ்வொரு அமர்வுக்கும் எடுத்துவர வேண்டும்:

 நீச்சலடிப்பவரின்  துவாய் குளிக்கும் தொப்பி (விரும்பினால்)  பாதுகாப்புக் கண்ணாடி (விரும்பினால்) சௌகரியமான உடை உ-ம், ட்ராக்குட்

நீச்சல் திட்டத்திற்கு அமர்வு ஒன்றுக்கு \$..... செலவாகும். (மொத்தச் செலவு \$ ..... )

..... கையொப்பமிட்டுள்ளவர்

இந்தப் படிவத்தை ..... (date) திகதிக்கு முன்னர் பூர்த்தி செய்து, கிழித்து, திருப்பியளிக்கவும்.

நான் பாடசாலை நீச்சல் திட்டத்தில் பங்குபற்றுவதற்கான அனுமதியை ..... ஆண்டில்

..... (student's name)-க்கு வழங்குகிறேன்/வழங்கவில்லை.

 நான் அமர்வு ஒன்றுக்கு \$ -----ஐச் செலுத்த விரும்புகிறேன்.

அல்லது

 நான் முழு நீச்சல் திட்டத்திற்கும் பணம் செலுத்த விரும்புகிறேன். இதில் இணைக்கப்பட்டிருப்பது \$

நீங்கள் மாற்றுக் கட்டணமளிப்புத் தேர்வுகளைப் பற்றிக் கலந்துரையாட விரும்பினால், தயவுசெய்து

பாடசாலையைத் தொடர்புகொள்ளுங்கள்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்..... (பெற்றோர்/பாதுகாவலர்) திகதி .....



(School letterhead/logo)

(Date)

அன்புள்ள.....,

உங்களை பின்வருவதற்கு அழைக்க விரும்புகிறேன்:

 உங்கள் பிள்ளையின் முன்னேற்றத்தைக் கலந்துரையாடும் கூட்டம் உங்கள் பிள்ளையின் பாடசாலை தேர்ச்சி அறிக்கை பற்றிக் கலந்துரையாடும் கூட்டம் உங்கள் பிள்ளை பாடசாலைக்கு வருகை தராமையைப் பற்றிக் கலந்துரையாடும் கூட்டம்

தயவுசெய்து, .....(day and date) அன்று ..... (time)

மணிக்கு .....-ஐப் பார்க்க வருகை தரவும்.

தேவைப்பட்டால், இந்தக் கூட்டத்திற்கு உரைபெயர்ப்பாளர் வழங்கப்படுவார்.

உங்களால் வருகை தர முடியும் என்று நம்புகிறோம். உங்களால் இந்த நேரத்தில் வருகை தர முடியாது, ஆனால் மாற்று கூட்ட நேரத்தை ஒழுங்குசெய்ய விரும்புகிறீர்கள் என்றால், (phone) என்ற இலக்கத்தில் பாடசாலையைத் தொடர்பு கொள்ளவும்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்..... திகதி .....

.....(date) திகதிக்கு முன்னர், படிவத்தின் இந்தப் பகுதியை நிரப்பி, கிழித்து

திருப்பியளிக்கவும்.

என்னால், ..... கலந்துகொள்ள இயலும்/இயலாது. என்னுடைய பிள்ளையின் பெயர்

.....

இருந்தால்  எனக்கு ஒரு உரைபெயர்ப்பாளர் தேவை எனக்கு ஒரு உரைபெயர்ப்பாளர்தேவையில்லை 

..... மொழியில் உரைபெயர்ப்பாளர் தேவை.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்.....

திகதி .....

கீழே சரி அடையாளமிடப்பட்டுள்ள பொருட்களை முகாமுக்கு மாணவர்கள் எடுத்து வர வேண்டும். சகல பொருட்களிலும் மாணவரின் பெயரைக் குறிப்பிட்டிருக்க வேண்டும்.

1. நித்திரை கொள்ளுதல்

- போர்வை உறங்கும் பை செருப்புகள்  
சிறிய தலையணை பிஜாமாஸ் காற்றுப் படுக்கை  
உறங்கும் பாய்

2. பகலில் அணியும் உடுப்பு

- ஜீன்ஸ்/நீளமான ட்ரவுசர்கள் வெயில் தொப்பி வார்ப் ஹற்  
அரைக் காற்சட்டை ஸ்கார்ஃப் மழைத் தொப்பி  
ஷேர்ட்டுகள் சொக்ஸ் கையுறைகள் அல்லது மிட்டன்கள்  
அண்டர்வெயாரின் மாற்றங்கள் வார்ப் ஜம்பர் கம்பளி ஜம்பர்  
நீண்ட கைகளுள்ள வார்ப் ஷேர்ட்டுகள் அல்லது தேர்மல் ரொப்ஸ் தேர்மல் அண்டர்வெயார்

பர்கா அல்லது ரெயின்கோட் ஸ்னீக்கர்கள்/ரன்னர்கள் கம்பூட்கள்

நடக்கும் சப்பாத்துகள் சாண்டல்கள் தோல்வார்கள் பாத்தர்கள்

3. தனிப்பட்ட பொருட்கள்

- துவாய் சன்ஸ்கிரீம் சீப்பு  
பூச்சி விரட்டி ரிஸ்ஸு அல்லது கைக்குட்டை  
ஷாம்பூ சவர்க்காரம் தண்ணீர்ப் போத்தல்கள்  
தனிப்பட்ட வைத்தியத் தேவைகள்

4. சாப்பிடுதல்

- தட்டு கிண்ணம் குவளை/குடுவை  
கத்தி/முள்ளுக்கரண்டி/கரண்டி சிறு துவாய்

5. ஏனையவை

- பயிற்சிப் புத்தகம்/ குறிப்புப் புத்தகம் பேனைகள் மற்றும் பென்சில்கள் கமெரா  
சலவைக்கான பிளாஸ்டிக் பை ரோர்ச் மற்றும் மின்கலங்கள்  
முத்திரையொட்டி விலாசமிட்ட மேலுறை

6. பணம் செலவு செய்தல் \$..... -ஐ விட அதிகமில்லை

(School letterhead/logo)

(Date)

**இது உங்களுடைய பிள்ளையின் பாடசாலை பற்றி உங்களுக்கு முக்கியமான தகவலாகும்.**

பெற்றோர்கள்/பாதுகாவலர்கள் பிள்ளைகளை சரியான நேரங்களில் பாடசாலைக்குக் கூட்டி வர வேண்டும் மற்றும் கூட்டிச் செல்ல வேண்டும்.

**வகுப்பு நேரங்கள்**

வகுப்புகள் காலை ..... (time) மணிக்கு ஆரம்பித்து, மாலை ..... (time) மணிக்கு முடிகின்றன.

**மேற்படி வகுப்பு நேரங்களுக்கு முன்னரும் பின்னரும் ஆசிரியர்களால் மாணவர்களின் மேற்பார்வை**

**காலை**

காலை ..... (time) மணி தொடக்கம் வகுப்பு ஆரம்பிக்கும் வரை உங்களுடைய

பிள்ளை/பிள்ளைகளைக் கவனிப்பதற்காக காலையில் பாடசாலையில் ஆசிரியர்கள் இருக்கிறார்கள். இந்த

நேரங்களுக்கு முன்னர், பாடசாலையால் பிள்ளைகளுக்கான மேற்பார்வையை வழங்க முடியாது. தயவுசெய்து, இந்த நேரத்திற்கு முன்னர், உங்கள் பிள்ளையை பாடசாலைக்குக் கூட்டி வர வேண்டும்.

**பிற்பகல்**

பிற்பகல் .....(time) மணி வரைக்கும் உங்களுடைய பிள்ளை/பிள்ளைகளைக் கவனிப்பதற்காக

பாடசாலை முடிவில் பாடசாலையில் ஆசிரியர்கள் இருக்கிறார்கள்.. தயவுசெய்து, உங்கள் பிள்ளையை பிற்பகல்

.....(time) இந்த நேரத்திற்கு முன்னர் அழைத்துச் செல்லுங்கள். இந்த நேரத்திற்கு முன்னர்

பிள்ளைகளை அழைத்துச் செல்லுவது பெற்றோர்கள்/பாதுகாவலர்களின் பொறுப்பாகும். இந்த நேரங்களுக்குப் பின்னர், பாடசாலையால் பிள்ளைகளுக்கான மேற்பார்வையை வழங்க முடியாது.

**பாடசாலைக்கு முன் மற்றும் பின்னான கவனிப்புத் திட்டம்**

**எங்களுடைய பாடசாலையில் பாடசாலைக்கு முன் மற்றும் பின்னான கவனிப்புத் திட்டம் உள்ளது:**

இந்தத் திட்டம் பாடசாலை நாட்களில், காலையில் .....(time) தொடக்கம் ..... வரையும்,

பிற்பகலில் ..... (time) தொடக்கம் ..... (time) வரையும் இயங்குகிறது.

பாடசாலை நேரங்கள் தவிரவும் உங்கள் பிள்ளைக்கு/பிள்ளைகளுக்கு மேற்பார்வை தேவைப்பட்டால் மற்றும்

பாடசாலைக்கு முன் மற்றும் பின்னான கவனிப்புத் திட்டம் பற்றி விசாரிக்க விரும்பினால், தயவுசெய்து இந்தத்

திட்டத்தில் ஒரு இடத்தை ஒழுங்குசெய்ய, ..... என்பவரை

..... (telephone) என்ற இலக்கத்தில் தொடர்புகொள்ளவும்.

**எங்களுடைய பாடசாலையில் பாடசாலைக்கு முன் மற்றும் பின்னான**

**கவனிப்புத் திட்டம் இல்லை:**

எங்களுடைய பாடசாலையில் பாடசாலைக்கு முன் மற்றும் பின்னான கவனிப்புத் திட்டம் இல்லை என்பதை

தயவுசெய்து குறித்துக் கொள்ளவும். பெற்றோர்கள்/பாதுகாவலர்களின் பிள்ளைக்கு பாடசாலை மேற்பார்வை

நேரங்களைத் தவிர்த்தும் மேற்பார்வை தேவை என்றால், பொருத்தமான பிள்ளை கவனிப்பு ஏற்பாடுகளைச் செய்வது

அவர்களுடைய பொறுப்பாகும்.

கையொப்பமிட்டுள்ளவர்..... திகதி .....

(அதிபரின் அனுமதியுடன் தனியாருக்குச் சொந்தமான வாகனத்தில் போக்குவரத்துத் தேவைப்படுகின்ற ஆனால்

பாடசாலைச் சபையின் அனுமதி தேவைப்படாத சுற்றுலாக்களுக்கு)

(School letterhead/logo)

(Date)

சுற்றுலாவின் தலைப்பு: .....

சுற்றுலா செல்லும் இடம்: .....

சுற்றுலா செல்லும் திகதி(கள்): .....

புறப்படும் மற்றும் திரும்பிவரும் நேரங்கள்: .....

மேற்பார்வை செய்யும் ஊழியர் உறுப்பினர் ..... ஆல்

ஓட்டப்படும் தனியாருக்குச் சொந்தமான வாகனத்தில் மாணவர்கள் பிரயாணம் செய்வர்.

ஊழியர் உறுப்பினர்கள் மற்றும்

மேற்பார்வை:.....

செலவு: \$.....

மதியவுணவு:

 உங்களுடைய பிள்ளை உடைக்க முடியாத கொள்கலன்களில் மதியவுணவையும் ஒரு

பானத்தையும் கொண்டு வர வேண்டும்.

 சுற்றுலாவின் போது \$..... தொகைக்கு மதியவுணவை வாங்கிக் கொள்ளலாம் \$..... மதியவுணவின் செலவு சுற்றுலாவின் செலவில் உள்ளடக்கப்படுகிறது.

தேவைப்படும் உடை மற்றும்

உபகரணம்:.....

சுற்றுலா அவசரநிலைத் தொடர்பு நபரின் பெயரும், தொடர்பு

விபரங்களும்:.....

ஏனையவை:.....

உங்களிடம் ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால், தயவுசெய்து, .....

என்பவரை .....(phone number) என்ற இலக்கத்தில் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

(அதிபரின் அனுமதியுடன் தனியாருக்குச் சொந்தமான வாகனத்தில் போக்குவரத்துத் தேவைப்படுகின்ற ஆனால்

பாடசாலைச் சபையின் அனுமதி தேவைப்படாத சுற்றுலாக்களுக்கு)

**பெற்றோர் சம்மதம்:**

நான் எனது மகள்/மகன் ..... (முழுப் பெயர்)

..... -இல் கலந்துகொள்ள சம்மதிக்கிறேன்.

பெற்றோர்/பாதுகாவலர் ..... (முழுப் பெயர்)

..... (கையொப்பம்)

.....(திகதி)

ஏதேனும் அவசரநிலையின் போது, என்னை இந்த இலக்கத்தில் தொடர்பு கொள்ளலாம்:

.....அல்லது.....

**வைத்தியக் கவனத்திற்கான சம்மதம்**

சுற்றுலாவுக்குப் பொறுப்பான ஆசிரியரால் என்னைத் தொடர்புகொள்ள முடியாவிட்டாலோ அல்லாவிட்டால் என்னைத் தொடர்புகொள்வது நடைமுறைக்கு ஒவ்வாதது என்றால், பின்வரும் விடயங்களை பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியர் செய்ய அங்கீகரிக்கிறேன்:

- வைத்திய அலுவலரால் அவசியமெனக் கருதப்படலாம் என்றால், அத்தகைய வைத்திய அல்லது சத்திரசிகிச்சைக் கவனத்தை எனது பிள்ளை பெறுவதற்கு சம்மதமளிக்க
- நியாயமாக அவசியமாக இருப்பதாக பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியர் கணிக்கக் கூடும் என்றால், அத்தகைய முதலுதவியை அளிக்க.

கையொப்பம்: .....

(பெற்றோர்/பாதுகாவலர்)

திகதி: .....

**பாடசாலைச் சபை அனுமதித்துள்ள சுற்றுலாக்களுக்கான இரகசிய வைத்தியத் தகவல்**

உங்களுடைய பிள்ளைக்கு வைத்திய அவசரநிலை ஏற்பட்டால், பாடசாலை இத்தகவலை உபயோகிக்கும்.

சகல தகவல்களும் இரகசியமாக வைக்கப்படும். சுற்றுலா/திட்டம் இயக்கப்படும் போது, இந்தப்

படிவத்திலுள்ள வைத்தியத் தகவல் தற்போதையதாக இருக்க வேண்டும்.

கல்வி மற்றும் பயிற்சித் திணைக்களமானது பொறுப்பு எனக் காணப்பட்டால் தவிர, பாடசாலை அனுமதித்த

சுற்றுலாவில் மாணவர் காயப்பட்டால், அதன் வைத்தியச் செலவுகள் எல்லாவற்றிற்கும் பெற்றோர்களே

பொறுப்பு (பொறுப்பு தானே அமைக்கப்படவில்லை). பெற்றோர்கள் விரும்பினால், மாணவரின் விபத்துக்

காப்பீட்டுச் செலவை அவர்கள் ஒரு வர்த்தக காப்பீட்டு நிறுவனத்திடமிருந்து வாங்கிக் கொள்ளலாம்.

**சுற்றுலா/திட்டத்தின் பெயர்:**.....

**திகதி(கள்):** .....

**மாணவரின் முழுப் பெயர்:** .....

**மாணவரின் விலாசம்:**..... **தபால் குறியீடு:**.....

**பிறந்த திகதி:**.....**வருட நிலை:**.....

**பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் முழுப் பெயர்:** .....

**அவசரநிலை தொலைபேசி இலக்கங்கள்:** *அலுவலகம் இல்லாத நேரங்களில்* ..... *அலுவலக நேரங்களில்*.....

**அவசரநிலையில் தொடர்புகொள்ள வேண்டியவரின் பெயர்** (பெற்றோர்/பாதுகாவலரை விட வித்தியாசம் என்றால்): .....

**அவசரநிலைத் தொலைபேசி இலக்கங்கள்:** *அலுவலகம் இல்லாத நேரங்களில்* .....*அலுவலக நேரங்களில்* .....

**குடும்ப வைத்தியரின் பெயர்:**.....

**குடும்ப வைத்தியரின் விலாசம்:**.....

**தொலைபேசி இலக்கம்:**..... **மெடிகெயார் இலக்கம்:** .....

**வைத்திய/வைத்தியசாலை காப்பீட்டு நிதி:** .....

**உறுப்பினர் இலக்கம்:**.....

**அம்புலன் சந்தாதாரரா?**  ஆம்  இல்லை ஆம் என்றால், அம்புலன்ஸ் இலக்கம்:

**உங்களுடைய பிள்ளை வீட்டை விட்டு வெளியில் சென்றிருப்பது இதுதான் முதல் முறையா?**

ஆம்  இல்லை

**உங்களுடைய பிள்ளைக்கு பின்வரும் நோய்கள் இருந்தால், தயவுசெய்து சரி அடையாளமிடவும்:**

ஆஸ்த்மா (சரி அடையாளமிட்டால், ஆஸ்த்மா முகாமைத்துவத் திட்டத்தைப் பூர்த்தி செய்யவும்)

கரும் ஒவ்வாமை (சரி அடையாளமிட்டால், முகாம் அல்லது சுற்றுலாவுக்கான தனிநபர் முகாமைத்துவத் திட்டத்தை மீளாய்வு செய்து, புதுப்பிக்கவும்)

படுக்கையை நனைத்தல்  உணர்விழப்புகள்  நீரிழிவு  திடீர் உடற்பலவீனம்  ஒற்றைத் தலைவலி

இதய நோய்  நித்திரையில் நடத்தல்  பிரயாண சுகவீனம்  ஏதேனும் வகை வலிப்புகள்

ஏனையவை: .....

**நீச்சல் திறமை** (உங்களுடைய பிள்ளை சௌகரியமாக நீந்தக் கூடிய தூரத்தை அடையாளமிடவும்)

நீந்த மாட்டார் (0 மீ)  பலவீனமான நீச்சல்காரர் (<50 மீ)  ஓரளவான நீச்சல்காரர் (50-100 மீ)

திறமையான நீச்சல்காரர் (100-200 m)  வலிமையான நீச்சல்காரர் (200 மீ+)

**ஒவ்வாமைகள்** (உங்களுடைய பிள்ளைக்கு பின்வரும் ஏதற்கேனும் ஒவ்வாமை இருந்தால், தயவுசெய்து சரி அடையாளமிடவும்)

பெனிசிலின்  ஏனைய மருந்துகள்: .....

உணவுகள்: .....

ஏனைய ஒவ்வாமைகள்: .....

இந்த ஒவ்வாமைகளுக்கு என்ன விசேட கவனிப்பு சிபாரிசு செய்யப்படுகிறது?

.....

ஏற்பு வலித் தடுப்பூசி போட்ட கடைசி வருடம்: .....

ஏற்பு வலித் தடுப்பூசி வழக்கமாக ஐந்து வயதிலும் (முக்கூட்டு உடலெதிரியாக்கி அல்லது CDT) மற்றும் பதினைந்து வயதிலும் (ADT ஆக) கொடுக்கப்படுகிறது

### மருந்தளிப்பு

உங்களுடைய பிள்ளை ஏதேனும் மருந்தை(களை) எடுக்கிறாரா?  ஆம்  இல்லை

ஆம் என்றால், மருந்தின் பெயரையும், மருந்தளவையும் வழங்கி, அதை எப்போது, எப்படி எடுப்பது என விளக்கவும்.

.....

சகல மருந்தையும் பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியரிடம் கொடுக்க வேண்டும். சகல கொள்கலன்களிலும் உங்களுடைய

பிள்ளையின் பெயர், எடுக்க வேண்டிய மருந்தளவு மற்றும் அதை எப்போது, எப்படி எடுப்பது என எழுதியிருக்க

வேண்டும். மருந்துகள் ஊழியர்களால் வைத்திருக்கப்பட்டு, தேவைப்படுவதற்கு ஏற்ப வழங்கப்படும். உங்களுடைய

பிள்ளை அவருடைய மருந்தைக் கொண்டு செல்ல வேண்டும் என்றால் அல்லது அவர் கொண்டு செல்வதே

பொருத்தமானது என்றால், பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியரிடம் தெரிவிக்கவும் (உதாரணமாக, ஆஸ்த்மா பஃப்பர்கள்

அல்லது நீரிழிவுக்கான இன்சலின்). பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியரும் நீங்களும் அறிந்து, அதை அனுமதித்தால் மட்டுமே

ஒரு பிள்ளை மருந்தைக் கொண்டு செல்ல முடியும்.

### வைத்திய சம்மதம்

சுற்றுலாவுக்குப் பொறுப்பான ஆசிரியரால் என்னைத் தொடர்புகொள்ள முடியாவிட்டாலோ அல்லாவிட்டால் என்னைத் தொடர்புகொள்வது நடைமுறைக்கு ஒவ்வாதது என்றால், பின்வரும் விடயங்களை பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியர் செய்ய அங்கீகரிக்கிறேன்:

- வைத்திய அலுவலரால் அவசியமெனக் கருதினால், எந்தவொரு வைத்திய அல்லது சத்திரசிகிச்சைக் கவனத்தை எனது பிள்ளை பெறுவதற்கு சம்மதமளிக்க

- நியாயமாக அவசியமாக இருப்பதாக பொறுப்பாகவுள்ள ஆசிரியர் கணித்தால், அத்தகைய முதலுதவியை அளிக்க.

**பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் கையொப்பம் (மேலே பெயரிட்டுள்ளவர்) .....**

**திகதி:**.....

பாடசாலைச் சபை அனுமதித்துள்ள அரசாங்கப் பாடசாலைச் சுற்றுலாக்களில் கலந்துகொள்ளும் சகல மாணவர்களுக்கும் இந்தச் சம்மதப் படிவம் கையொப்பமிடப்பட வேண்டுமென கல்வி மற்றும் பயிற்சித் திணைக்களம் வேண்டுகிறது.

**குறிப்பு:** உங்களுடைய பிள்ளை ஒரு சுற்றுலா/திட்டத்தில் பங்குபற்றும் முன்னர், நீங்கள் அதைப் பற்றிய விரிவான தகவலையும் பெற்றோர் சம்மதப் படிவத்தையும் பெற வேண்டும். உங்களுக்கு மேற்கொண்டு கேள்விகள் இருந்தால், திட்டம் தொடங்கும் முன்னர் பாடசாலையைத் தொடர்புகொள்ளவும்.